



Eingangsdatum

**Antrag  
auf Erteilung eines Zweitspielrechts**  
*Bitte eine Kopie des Spielerpasses beilegen!*

Wir beantragen für die Spielerin:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.am:** \_\_\_\_\_

**Spielerpass Nr.:** \_\_\_\_\_

**Stammverein:** \_\_\_\_\_

**Spielklasse:** \_\_\_\_\_

**Altersklasse:** \_\_\_\_\_

*eine Zweitspielberechtigung für:*

**Verein:** \_\_\_\_\_

**Spielklasse:** \_\_\_\_\_

**Altersklasse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Stempel/Unterschrift  
abstellender Verein**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift  
Erziehungsberechtigter**

\_\_\_\_\_  
**Stempel/Unterschrift  
beantragender Verein**

**Genehmigungsvermerk:** (wird vom Fußballverband Sachsen-Anhalt ausgefüllt!)

Zweitspielrecht  wird erteilt /  nicht erteilt.

**Erteilt am:** \_\_\_\_\_ **Gültig bis:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Fußballverband Sachsen-Anhalt  
Stempel/Unterschrift**